

DANE TESTOWE

1. DANE OGÓLNE

Numer danej testowej	FOB_DT_8_3
Nazwa danej testowej	Dane korekty indywidualnej

2. SZCZEGÓŁY DANYCH TESTOWYCH

Naliczenie korekty indywidualnej za trzy miesiące (03, 04 i 05.2017 r.) osobie pobierającej zasiłek 100% naliczany w wyższej kwocie i obniżonej. Obniżona wysokość zasiłku 100% od dnia 15.04.2017 r.

2.1. DANE NAGŁÓWKA LISTY WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Numer listy wypłat	W	15/KI/Nr kolejny listy
2.	Data początkowa okresu naliczania świadczeń	W	01.03.2017
3.	Data końcowa okresu naliczania świadczeń	W	31.05.2017
4.	Data generacji	W	05.06.2017
5.	Data wypłaty	W	20.06.2017
6.	Miejsce wypłaty	W	Bank PKO BP – przelew
7.	Sporządził	W	Dane identyfikacyjne użytkownika
8.	Nazwa systemu	W	
9.	Uwagi	O	Wypłata zasiłku 100% na indywidualnej liście wypłat

2.2. DANE IDENTYFIKACYJNE KLIENTA RP – DLA INDYWIDUALNYCH LIST WYPŁAT UMIESZCZANE SĄ W NAGŁÓWKU LISTY

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Nazwisko i imię Klienta RP	W	Kułaga Marta
2.	Imię ojca	W	Jakub
3.	Adres	W	ul. Leśna 7 77-100 Bytów
4.	Data urodzenia	W	23.06.1968
5.	PESEL	W	68062301327
6.	Nr dokumentu tożsamości	O	AAR42931
7.	Forma płatności	W	Przelew do banku

2.3. DANE NALICZONYCH ŚWIADCZEŃ NA LIŚCIE WYPŁAT

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Okres naliczania	W	01.03.2017 – 31.03.2017
2.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Z100
3.	Liczba dni świadczenia	W	31
4.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	831,10
5.	Kwota netto świadczenia	W	717,30
6.	Kwota podatku od świadczenia	W	39,00
7.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	10,39
8.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku		64,41
9.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia		74,80
10.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia		74,80
11.	Kwota do Przelania	W	717,30
12.	Nr rachunku bankowego	O	Nr rachunku

1.	Okres naliczania	W	01.04.2017 – 30.04.2017
2.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Z100
3.	Liczba dni świadczenia	W	30
4.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	735,90
5.	Kwota netto świadczenia	W	640,67
6.	Kwota podatku od świadczenia	W	29,00
7.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	9,20
8.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku		57,03
9.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia		66,23
10.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia		66,23
11.	Kwota do Przelania	W	640,67
12.	Nr rachunku bankowego	O	Nr rachunku

1.	Okres naliczania	W	01.05.2017 – 31.05.2017
2.	Kod świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Z100
3.	Liczba dni świadczenia	W	31
4.	Kwota brutto świadczenia/świadczeń	W	652,60
5.	Kwota netto świadczenia	W	572,87
6.	Kwota podatku od świadczenia	W	21,00
7.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	W	8,15
8.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	W	50,58
9.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	W	58,73
10.	Pełna kwota składki zdrowotnej od świadczenia	W	58,73
11.	Kwota do Przelania	W	572,87
12.	Nr rachunku bankowego	O	Nr rachunku
13.	Łączna kwota do przelania	W	1930,84
14.	Słownie ogólna kwota do przelania	W	jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści złotych osiemdziesiąt cztery grosze

2.4. DANE PODSUMOWANIA LISTY ŚWIADCZEŃ

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj świadczenia będącego składnikiem wypłaty	W	Suma zasiłków podst. (100%)
2.	Liczba dni świadczenia (suma)	W	92
3.	Liczba wystąpień (suma)	W	3
4.	Kwota brutto świadczenia (suma)	W	2219,60
5.	Kwota netto świadczenia (suma)	W	1930,84
6.	Kwota podatku od świadczenia (suma)	W	89
7.	Odliczona składka zdrowotna (suma)	W	199,76
8.	Ogólna kwota wypłaty	W	1930,84
9.	Ogólna kwota podatku	W	89
10.	Ogólna kwota odliczonej składki zdrowotnej	W	199,76

2.5. DANE PODSUMOWANIA SKŁADEK SPOŁECZNYCH I ZDROWOTNYCH

Lp.	Nazwa pola	Wymagane/ Opcjonalne	Wartość pola
1.	Rodzaj podstawy (świadczenia)	O	Zasiłek podst. (100%)
2.	Kwota odliczonej składki zdrowotnej od świadczenia	O	199,76
3.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczonej od dochodu	O	27,74
4.	Kwota składki zdrowotnej od świadczenia odliczona od podatku	O	172,02
5.	Kwota składki emerytalnej od świadczenia	O	433,27
6.	Kwota składki rentowej od świadczenia	O	177,57
7.	Kwota składki wypadkowej od świadczenia	O	Nie jest naliczana od zasiłków